1. バングラデシュ渡航計画や渡航歴に	ついて							
渡航目的			投資	Inv	estn	nent		
日本出発予定日		年	月		日			
バングラデシュ入国予定日		年	月		日			
バングラデシュ国内の連絡先 ※投資先企業情報をご記入ください。 ※複数ある場合はその内ひとつをご記入ください。	投資先企業/団体名住所電話番号							
バングラデシュ入国回数		1回	20]	マルラ	チプル(数	次)	
バングラデシュ滞在日数		30日	以内	60日以	内	90日以2	勺	
過去にバングラデシュ渡航はありますか?			Z	ある	な	ر ۱		
「ある」場合、直近のビザ情報	■直近のバングラ ■ビザ番号	デシュ入国	El		年	月	日	
についてご記入ください。	■ビザ発行日				年	月	日	
	■ビザ有効期限				年	月	日	
2. 申請者の情報~パスポートや連	絡先など							
氏名カタカナ								
氏名漢字(省略可能)								
氏名アルファベット*パスポート同一								
生年月日(西暦/月/日)		年	月		B			
性別(M;男、F;女)								
婚姻状況	未	婚 既婚	死	別	その他	()
出生国と出生地の都道府県名								
現在の国籍								
旧国籍								
他の国籍								
パスポート番号								
パスポート発行年月日		年	月		日			
パスポート有効期間満了日		年	月		B			
自宅電話番号(携帯or固定)								
メールアドレスまたはFAX								
現住所	₹							
所属先/会社や学校名称								

記入いただきましたお伺い書PDFを、visitors-svc@insolutions.jp へ送信してください。 または、下記住所へ郵送してください。

ビジターズ・サービス

郵送先; 〒173-0027 東京都板橋区南町55-3-205

ビジターズ・サービス 藤谷 宛

TEL 090-3964-3750 ※ご用件はSMSショートメッセージにて承ります。

visitors-svc@insolutions.jp

